Приложение № 1 к Требованиям

ФОРМА

**Анкета контрагента**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование юридического лица/ИП)*

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование  |  |
| Сокращенное наименование (если имеется) |  |
| Наименование на иностранном языке  |  |
| Организационно - правовая форма |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика  |  |
| Сведения о государственной регистрации: дата, номер, наименование регистрирующего органа, место регистрации |  |
| Адрес местонахождения (в соответствии с учредительными документами) |  |
| Почтовый и фактический адрес |  |
| Электронный адрес для финансовой рассылки |  |
| Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: вид, номер, дата выдачи лицензии; кем выдана; срок действия; перечень видов лицензируемой деятельности |  |
| Сведения об учредителях, структуре и персональном составе органов управления |  |
| Сведения о присутствии или отсутствии по своему местонахождению юридического лица, его постоянно действующего органа управления, иного органа или лица, которые имеют право действовать от имени юридического лица без доверенности |  |
| ФИО контактных лиц, номера контактных телефонов и факсов, адрес электронной почты |  |
| Финансовое положение (не заполняется для вновь созданных организаций) |  |
| Информация о наличии/отсутствии складского помещения с описанием (с приложением фотографий) |  |
| Информация о среднесписочной численности работников  |  |
| Наличие официального сайта компании со ссылкой на его адрес |  |
| Информацию о деловой репутации со ссылкой на открытые источники (СМИ, интернет, иные). Наличие/отсутствие информации о Клиенте и учредителях в общедоступных источниках (СМИ, интернет, иные).Официальный сайт Клиента |  |

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Подпись единоличного исполнительного органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Приложение № 2 к Требованиям

Анкета (чек-лист) на соответствие минимальным логистическим требованиям

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование юридического лица/ИП)*



Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Подпись единоличного исполнительного органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.